

Junta de Examinadores de Quiroprácticos

2525 Natomas Park Drive, Suite 260
Sacramento, California 95833-2931
Teléfono (916) 263-5355 FAX (916) 263-5369
CA Relay Service TT/TDD (800) 735-2929
Línea directa de quejas de consumidores (866) 543-1311
www.chiro.ca.gov



Formulario de Queja del Consumidor

Usar letra de molde o escribir a máquina

Proporcione toda la información solicitada

QUEJA PRESENTADA CONTRA					
Nombre del quiropráctico:			Teléfono: (código de área)		
Nombre de la práctica:					
Dirección de la práctica:		Ciudad:	Condado:	Estado:	Código postal:
PERSONA QUE PRESENTA LA QUEJA					
Nombre de la persona que presenta la queja:			Teléfono del trabajo: (código de área)		
Dirección:			Teléfono de la casa: (código de área)		
Ciudad:		Condado:	Estado:	Código postal:	
¿Ha presentado usted una queja a alguna otra organización? (especifique)					
DETALLES DE LA QUEJA					
Tipo de enfermedad o lesión/Motivo de la cita:			Fecha de la(s) visita(s):		

Explique su queja en detalle:

Anexe hojas adicionales si fuese necesario

AVISO: Exceptuando el nombre del quiropráctico, toda la información solicitada es voluntaria; sin embargo, el no proporcionar la información solicitada podría retrasar o impedir la investigación de su queja. Deberá suministrar toda la información posible en relación con la queja. La información contenida en este formulario se usará en parte para determinar si ha ocurrido una violación de la ley estatal. Si ese fuese el caso, la información podría ser transmitida a otras agencias gubernamentales, incluyendo la Oficina del Fiscal General.

Firma _____

Fecha _____

VER AL DORSO

Junta de Examinadores de Quiroprácticos

AUTORIZACIÓN PARA FACILITAR REGISTROS DE PACIENTES

Nombre del paciente: _____

Fecha de nacimiento: _____

No. de Seguro Social: _____

Yo, el que suscribe, autorizo por este medio:

Quiropráctico _____

Quiropráctico _____

Lugar _____

Lugar _____

Dirección _____

Dirección _____

Teléfono _____

Teléfono _____

Quiropráctico _____

Quiropráctico _____

Lugar _____

Lugar _____

Dirección _____

Dirección _____

Teléfono _____

Teléfono _____

a divulgar los registros producidos en el curso de mi diagnóstico y tratamiento, incluyendo los registros médicos, psiquiátricos, relativos al abuso del alcohol y las drogas, a la **JUNTA DE EXAMINADORES DE QUIROPRÁCTICOS, PROGRAMA DE APLICACIÓN DE REGULACIONES**. Esta divulgación de registros aquí autorizada se requiere para uso oficial, incluyendo el proceso de investigación y posible procedimiento administrativo, en relación con cualquier violación de las leyes del Estado de California. Esta autorización permanecerá en vigor hasta que la Junta de Examinadores de Quiroprácticos del Estado de California concluya su investigación y procedimientos como consecuencia de la queja y/o investigación.

La copia de esta autorización tendrá la misma validez del original. Entiendo que tengo el derecho de recibir una copia de esta autorización si la solicito.

Firma: _____

Paciente

Fecha

O: _____

Representante legal

Relación

Fecha

Junta de Examinadores de Quiroprácticos

2525 Natomas Park Drive, Suite 260
Sacramento, California 95833-2931
Teléfono (916) 263-5355 FAX (916) 263-5369
CA Relay Service TT/TDD (800) 735-2929
Línea directa de quejas de consumidores (866) 543-1311
www.chiro.ca.gov



Aviso relativo a quejas de publicidad

Instrucciones

Debido a problemas experimentados en el procesamiento de quejas de publicidad, la Junta no aceptará más quejas que no contengan una copia de la publicidad original acompañada de información que identifique claramente la publicación en la cual apareció tal publicidad, así como la fecha de la publicación. Para garantizar el procesamiento adecuado de las quejas de publicidad, deberán seguirse las siguientes instrucciones:

1. Envíe la copia original de la publicidad. No se aceptarán fotocopias, excepto en el caso de publicidad en las páginas amarillas.
2. Siempre que sea posible, envíe la página completa del periódico o revista de forma que pueda verse la publicidad en contexto.
3. Asegúrese de que el material que acompañe a la queja incluya lo siguiente:
 - La publicidad publicada en un **periódico** debe incluir la cabecera del medio donde aparezca el nombre del periódico y la fecha de la edición.
 - La publicidad en **revistas** deberá incluir la cubierta de la edición o la página del título, si el nombre y la edición no están impresos en la página que contiene la publicidad.
 - La publicidad en las **páginas amarillas** deberá incluir una copia de la cubierta de la guía telefónica que identifique la ciudad, el volumen y el año de publicación.

Devolución de quejas para ser presentadas nuevamente

Las quejas que no se adhieran a las instrucciones mencionadas serán devueltas para ser presentadas de nuevo. Las quejas anónimas de publicidad que no proporcionen la información requerida **no serán procesadas**.